

Formulario para quejas del consumidor al DFI (Form 801 – Spanish, Rev. 08/03)

Información sobre el consumidor				
Nombre(s):		Apellido(s):		
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono durante el día:	()	Otro teléfono:	()	Fax: ()
Dirección de correo electrónico:				
¿Cuál es la mejor manera de contactarlo?	Teléfono durante el día <input type="checkbox"/>	Otro teléfono <input type="checkbox"/>	Por correo <input type="checkbox"/>	Por correo electrónico <input type="checkbox"/>

Información sobre el tenedor de la licencia				
Nombre de la institución:				
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal:
Persona(s) con la(s) que trató:				
Fecha de la transacción:				
Tipo de queja:	Cobranza de cheque <input type="checkbox"/>	Fraude de consumidor o robo de identidad <input type="checkbox"/>	Cargos a la cuenta <input type="checkbox"/>	
Préstamos hipotecarios <input type="checkbox"/>	Préstamos para automóviles <input type="checkbox"/>	Temas generales sobre cuentas corrientes o de ahorros <input type="checkbox"/>		
Otro:				

Las siguientes preguntas nos ayudarán a procesar su queja:				
1. ¿Tiene una cuenta en la institución financiera?	Sí: <input type="checkbox"/>		No: <input type="checkbox"/>	
Si tiene, ¿qué clase de cuenta?	Corriente <input type="checkbox"/>	De ahorros <input type="checkbox"/>	De préstamo <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>
Nombre del titular de la cuenta:				
2. ¿Ya intentó resolver su queja con la institución financiera?	Sí: <input type="checkbox"/>		No: <input type="checkbox"/>	
Si no lo hizo:	Póngase en contacto con su institución financiera y trate de resolver la queja antes de enviar este formulario.			
Si lo hizo:	¿Cuándo? Fecha:			
¿Cómo?	Por teléfono: <input type="checkbox"/>	En persona: <input type="checkbox"/>	Por correo: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
¿Le respondieron?	Sí: <input type="checkbox"/>		No: <input type="checkbox"/>	
Nombre de la persona que le respondió:	Nombre	Apellido		
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal:
No. de teléfono de contacto:	()			
Dirección de correo electrónico de contacto:				
3. ¿Presentó una queja ante otra entidad?	Sí: <input type="checkbox"/>		No: <input type="checkbox"/>	
¿Si la presentó, a cuál?				
4. ¿Tiene un abogado particular que lo representa en esta cuestión?	Sí: <input type="checkbox"/>		No: <input type="checkbox"/>	
Si tiene, no podemos presentar su queja. Las quejas presentadas por representantes legales o que están en litigio están fuera del alcance del proceso de presentación de quejas del Departamento.				

Indique brevemente la información que pueda ayudar a su institución financiera a resolver su queja.

Indica qué le parecería que sería una resolución razonable de su queja.
